



Federação Maranhense de Futebol

Filiada à Confederação Brasileira de Futebol

CNPJ: 06.281.554/0001-90

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA

Registro FMF N°

Inscrição CBF N°

Profissional

Não Profissional

N° do Livro:	N° da Folha:
Vigência	
____/____/____ a ____/____/____	
Secretário	

Para uso do Departamento de Registro

Ilmo. Sr. Presidente da **FEDERAÇÃO MARANHENSE DE FUTEBOL (FMF)**, a(o) _____, estabelecido(a) na _____,

_____, na cidade de _____,

no Estado do _____, por seu presidente, in fine assinado, vem requerer, na forma da lei, que declara conhecer e respeitar, a inscrição do atleta abaixo identificado:

Nome:		Apelido:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	Data Nascimento:	Idade:
CPF:	Endereço:		
Estado Civil:	Filiação:	Pai:	Mãe:
RG OU Certificado Militar:	Instrução:	Carteira de Atleta:	
Registro anterior: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Clube:		

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o jogador encontra-se em boas condições de saúde física e mental, podendo exercer suas atividades desportivas.

CRM: _____ Data: ____/____/____
Assinatura do Médico

São Luís (MA), ____ de _____ de _____

Jogador

Autorização do Pai ou Responsável

3X4

Presidente do Clube